



Réf : F\_502.01

Direction de l'industrie, des mines et de  
l'énergie de Nouvelle-Calédonie  
1er rue Unger  
B.P. M2 – 98849 Nouméa Cedex  
Tél. 27.02.30 - Fax 27.23.45  
dimenc@gouv.nc

**FORMULAIRE DE DECLARATION  
AU TITRE DE LA REGLEMENTATION RELATIVE AUX ICPE**

**(Articles 414\_1 et suivants du code de l'environnement de la province des Iles  
Loyauté)  
Contre attestation de dépôt**

A remplir en majuscules

**ATTENTION**

Dossier à retourner contre attestation de dépôt ou par lettre recommandée avec accusé de réception,  
à l'attention du président de l'assemblée de province.

B.P. 50 WE – 98820 LIFOU

Tél. 45 51 76

environnement@loyalty.nc

Le dossier accompagnant cette demande doit être établi en trois exemplaires accompagnés d'une version numérique

**Tout dossier incomplet ne sera pas retenu**

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Numéro de dossier : \_\_\_\_\_

Date de réception : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

Demande jugée

Complète

Incomplète

Inspecteur : \_\_\_\_\_

**CONCERNANT L'EXPLOITATION DE :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**LOCALISATION DE L'INSTALLATION**

Commune :  Maré  Lifou  Ouvéa

Tribu : \_\_\_\_\_

Lieu-dit : \_\_\_\_\_

N° rue / N° lot et nom lotissement : \_\_\_\_\_

Coordonnées du centre de l'installation (RGNC 91-93, projection Lambert NC) :

X : \_\_\_\_\_

Y : \_\_\_\_\_

## IDENTITE DU DEMANDEUR

### Vous êtes un particulier

Madame       Monsieur

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Qualité du demandeur : \_\_\_\_\_

### Vous êtes une personne morale

Dénomination commerciale : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

N° de Ridet       N° RC       N° RM       N° RA : \_\_\_\_\_

Aucun N° attribué

Représentant légal : \_\_\_\_\_  Madame       Monsieur

Qualité du signataire : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Responsable du suivi du dossier (*si différent*) : \_\_\_\_\_  Madame       Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_      Courriel : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse de correspondance (appt, étage, couloir) : \_\_\_\_\_

Complément (bâtiment, résidence, lotissement, lieu-dit, tribu) : \_\_\_\_\_

Voie : \_\_\_\_\_

Boîte postale : \_\_\_\_\_

Code postal et libellé : \_\_\_\_\_      Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_      Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_      Fax : \_\_\_\_\_

## ACTIVITÉ FAISANT L'OBJET DE LA DECLARATION

Nature et volume des activités	Rubrique de la nomenclature associée	Classement (D pour le régime de la déclaration et NC si activité non classée)

Fait à : \_\_\_\_\_, le  /  /

Signature du déclarant :

**JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS EN TROIS EXEMPLAIRES PAPIERS ET UN EXEMPLAIRE NUMERIQUE**

**les cartes et plans en version numérique sont exploitables par le système d'information géographique provincial (système RGNC 91-93 projection Lambert NC)**

- Justificatif de moins de six (6) mois d'inscription au registre du commerce ou de l'agriculture, ou au répertoire des métiers ou identification des entreprises et établissements de Nouvelle-Calédonie
- Justificatif des pouvoirs du signataire (ex : KBis)
- Un plan orienté à l'échelle appropriée sur lequel sont indiqués l'emplacement de l'installation projetée, et dans un rayon de 100 mètres, l'occupation du sol, les activités et la vocation des bâtiments, les établissements recevant du public, les voies de communication, les hydrants (PI ou BI)
- Un plan de situation orienté et légendé, à l'échelle appropriée avec indication des zones de stockage, des moyens de lutte contre l'incendie de l'établissement, de l'assainissement lié à l'établissement (tracés des réseaux et ouvrages de traitement des effluents, avec mention du type de traitement et du dimensionnement)

**REMARQUES IMPORTANTES**

Si le président de l'assemblée de province estime que l'installation projetée n'est pas comprise dans la nomenclature des installations classées ou relève du régime de l'autorisation ou de l'autorisation simplifiée, il en avise l'intéressé. S'il estime que la déclaration est, en la forme, irrégulière ou incomplète, le président de l'assemblée de province invite le déclarant à régulariser ou à compléter sa déclaration dans un délai qu'il fixe.

A défaut de régularisation dans ce délai, qui peut être éventuellement prolongé, il n'est pas donné suite à la déclaration.

*Toute déclaration fausse ou mensongère est passible des peines prévues par l'article 441-7 du code pénal (un an d'emprisonnement et 1 789 900 F CFP d'amende)*